

年 月 日

固定資産税減額申告書

南山城村長 様

納税義務者の住所

(法人にあつては、事務所の所在地)

納税義務者の氏名

印

(法人にあつては、名称及び代表者名)

個人番号又は法人番号

電 話 () -

下記の家屋に係る固定資産税について、南山城村税条例附則第10条の3第7項の規定による減額を受けたいので、申告します。

記

所 在 地	南山城村大字
家 屋 番 号	
種 類	居宅 ・ 倉庫 ・ 車庫 ・ その他 ()
呼 び 名 ・ 通 称 等	
構 造 、 床 面 積 等	造 葺 建 床 面 積 (. m ²) 居住に係る床面積 (. m ²)
建 築 年 月 日	年 月 日
登 記 年 月 日	年 月 日
改修工事完了年月日	年 月 日
居 住 し て い る 高 齢 者 等	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者
	<input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定を受けているもの
	<input type="checkbox"/> 障害者
	住所 :
	氏名 :

改修工事費用	総額①	円
	補助金等の交付を受ける金額②	円
	居宅介護住宅改修費の給付を受ける金額③	円
	介護予防住宅改修費の給付を受ける金額④	円
	自己負担額 (①－②－③－④)	円
申告の遅延理由		
添付書類		

(注1) 該当する口には、レ印を記入してください。

(注2) 区分所有に係る家屋にあつては、専有部分の床面積及び工事費用を記入してください。

(注3) 改修工事完了年月日から3月以内に申告することができなかった場合は、その理由を記入してください。

(注4) この申告書に記載した事項についての事実を証する書類を添付してください。